

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE				DANFE															
A.G. KIENEN E CIA LTDA - AGKVIDA-PROMEDIC RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87 - vendas@promedicpb.com.br - FRARON 85503-350 PATO BRANCO - PR FONE: (46) 3224-2100				DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA				CHAVE DE ACESSO											
				0 - ENTRADA 1 - SAÍDA				1				4118 0182 2259 4700 0165 5500 1000 0816 4110 0081 6416							
				000.081.641 SÉRIE 1 FOLHA 1/1				Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora											
NATUREZA DA OPERAÇÃO												PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO							
Venda Mercadorias Ad. Terceiros												141180004361324 09/01/2018 15:01:43							
INSCRIÇÃO ESTADUAL				INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.				CNPJ											
31.603.232-04								82.225.947/0001-65											
DESTINATÁRIO / REMETENTE																			
NOME / RAZÃO SOCIAL										CNPJ / CPF				DATA DA EMISSÃO					
MUNICÍPIO DE MATELANDIA										76.206.465/0001-65				09/01/2018					
ENDEREÇO						BAIRRO / DISTRITO				CEP		DATA DA SAÍDA							
AV DUQUE DE CAXIAS, 800						CENTRO				85887-000		09/01/2018							
MUNICÍPIO				UF		FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL				HORA DA SAÍDA							
MATELANDIA				PR		(45) 3262-8350		ISENTO				15:01:41							
FATURA / DUPLICATA																			
81641/1 08/02/2018 1.095,00																			
CÁLCULO DO IMPOSTO																			
BASE CÁLC ICMS		VALOR ICMS		BASE CÁLC ICMS ST		VALOR ICMS ST		TOTAL DOS PRODUTOS											
370,01		66,60		0,00		0,00		1.095,00											
VALOR FRETE		VALOR SEGURO		VALOR DESCONTO		OUTRAS DESP		VALOR IPI		VALOR APROX TRIB		TOTAL DA NOTA							
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		147,27		1.095,00							
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS																			
NOME / RAZÃO SOCIAL						FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEIC		UF		CNPJ / CPF					
BAUER CARGAS						0-EMITENTE						PR		04.353.469/0002-46					
ENDEREÇO						MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
RUA ITACOLOMI 2850						PATO BRANCO				PR		90.230.994-27							
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO									
1		CX						4,000		4,000									
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																			
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO			CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS				
7031	VALSARTANA 160MG CPR GEN (CX C/30) GERMED Lote=0F3432 Val=30/10/2019 Qtde=270 PMC=1,51 0F3432			7896004732916	30039089	500	5102	UN	270	0,39	105,30	70,20	12,64	18	14,16				
7031	VALSARTANA 160MG CPR GEN (CX C/30) GERMED Lote=0F3431 Val=20/10/2019 Qtde=30 PMC=1,51 0F3431			7896004732916	30039089	500	5102	UN	30	0,39	11,70	7,80	1,40	18	1,57				
6878	TORVAL CR 500MG CPR C1 (CX C/ 30) TORRENT Lote=CBY7D007 Val=29/02/2020 Qtde=300 PMC=1,88 CBY7D007			8902220105935	30049099	000	5102	UN	300	1,46	438,00	292,01	52,56	18	58,91				
6898	RISPERIDONA 2MG CPR C1 - RISPERIDON (CX C/ 200) CRISTALIA Lote=17031885 Val=31/03/2019 Qtde=3.000 PMC=0,55 17031885			7896676410921	30049069	040	5102	UN	3.000	0,18	540,00	0,00	0,00	0	72,63				
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Redutor Base Calculo conforme Artigo 108, INC I. Base Calculo: 370,02 Aliquota: 18,00% Valor Icms: 66,60 Base Calculo: 0,00 Aliquota: 0,00% Valor Icms: 0,00																		
DADOS ADICIONAIS																			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORMA PGTO: 30 Dias VENDEDOR(A): ALISSON ALTERADA ALIQ. CONFORME DECRETO 4430/09 - ICMS/ST DECRETO 4007/08 - (CST 040 = " ISENTO DO ICMS CONF RICMS - Aprovado pelo Decreto n. 1.980 de 21.12.2007, atualizado ate o Decreto n. 3.570, de 21.12.2011") REF EMP NR 16624/17. PROC NR 127/17. LIC NR 82/17. DADOS PARA PGTO BANCO DO BRASIL AG: 0495-2 C/C: 18547-7. LOCAL DE ENTREGA FARMACIA BASICA MUNICIPA AV CRISTOVAO - MATELANDIA - PR.										RESERVADO AO FISCO									
www.nanosoftware.com.br Gerado em 09/01/2018 às 15:01 pelo UniDANFE 3.6.7 Free www.unidanfe.com.br																			
RECEBEMOS DE A.G. KIENEN E CIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 09/01/2018 VALOR TOTAL: 1.095,00 DESTINATÁRIO: MUNICÍPIO DE MATELANDIA - AV DUQUE DE CAXIAS, 800, CENTRO, 85887-000-MATELANDIA-PR												NF-e 000.081.641 SÉRIE 1							
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR																	